

PCSTION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	JINN		08-14-01
O.I.P.E. CLASSIFIER		12	7-2
FORMALITY REVIEW	ck	1109	9-13-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW	#5	866	11-28-01

# INDEX OF CLAIMS

✓ ..... Rejected  
= ..... Allowed  
- (Through numeral)..... Canceled  
+ ..... Restricted  
N ..... Non-elected  
I ..... Interference  
A ..... Appeal  
O ..... Objected

Claim	Date
Final	
Original	
1	1-8-03
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

Claim	Date
Final	
Original	
51	1-8-03
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	
74	
75	
76	
77	
78	
79	
80	
81	
82	
83	
84	
85	
86	
87	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100	

Claim	Date
Final	
Original	
101	1-8-03
102	
103	
104	
105	
106	
107	
108	
109	
110	
111	
112	
113	
114	
115	
116	
117	
118	
119	
120	
121	
122	
123	
124	
125	
126	
127	
128	
129	
130	
131	
132	
133	
134	
135	
136	
137	
138	
139	
140	
141	
142	
143	
144	
145	
146	
147	
148	
149	
150	

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

Final Claim	Original Claim	Date				Final Claim	Original Claim	Date				Final Claim	Original Claim	Date			
	301						361						401				
	302						362						402				
	303						363						403				
	304						364						404				
	305						365						405				
	306						366						406				
	307						367						407				
	308						368						408				
	309						369						409				
	310						370						410				
	311						371						411				
	312						372						412				
	313						373						413				
	314						374						414				
	315						375						415				
	316						376						416				
	317						377						417				
	318						378						418				
	319						379						419				
	320						380						420				
	321						381						421				
	322						382						422				
	323						383						423				
	324						384						424				
	325						385						425				
	326						386						426				
	327						387						427				
	328						388						428				
	329						389						429				
	330						390						430				
	331						391						431				
	332						392						432				
	333						393						433				
	334						394						434				
	335						395						435				
	336						396						436				
	337						397						437				
	338						398						438				
	339						399						439				
	340						400						440				
	341												441				
	342												442				
	343												443				
	344												444				
	345												445				
	346												446				
	347												447				
	348												448				
	349												449				
	350												450				

Final Claim	Original Claim	Date			
	411				
	412				
	413				
	414				
	415				
	456				
	457				
	458				
	459				
	460				
	461				
	462				
	463				
	464				
	465				
	466				
	467				
	468				
	469				
	470				
	471				
	472				
	473				
	474				
	475				
	476				
	477				
	478				
	479				
	480				
	481				
	482				
	483				
	484				
	485				
	486				
	487				
	488				
	489				
	490				
	491				
	492				
	493				
	494				
	495				
	496				
	497				
	498				
	499				
	500				

Final Claim	Original Claim	Date			
	501				
	502				
	503				
	504				
	505				
	506				
	507				
	508				
	509				
	510				
	511				
	512				
	513				
	514				
	515				
	516				
	517				
	518				
	519				
	520				
	521				
	522				
	523				
	524				
	525				
	526				
	527				
	528				
	529				
	530				
	531				
	532				
	533				
	534				
	535				
	536				
	537				
	538				
	539				
	540				
	541				
	542				
	543				
	544				
	545				
	546				
	547				
	548				
	549				
	550				

Final Claim	Original Claim	Date			
	551				
	552				
	553				
	554				
	555				
	556				
	557				
	558				
	559				
	560				
	561				
	562				
	563				
	564				
	565				
	566				
	567				
	568				
	569				
	570				
	571				
	572				
	573				
	574				
	575				
	576				
	577				
	578				
	579				
	580				
	581				
	582				
	583				
	584				
	585				
	586				
	587				
	588				
	589				
	590				
	591				
	592				
	593				
	594				
	595				
	596				
	597				
	598				
	599				
	600				